
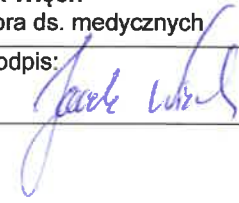


	PRZYCHODNIA LEKARSKA WOJSKOWEJ AKADEMII TECHNICZNEJ SP ZOZ	
	Instrukcja IZZ/25	Edycja 7
Segregacja i usuwanie odpadów medycznych		Strona 1/5

Opracował: Ewelina Sadecka Specjalista ds. epidemiologii		Zatwierdził: Jacek Więch Zastępca Dyrektora ds. medycznych	
Data: 2022 -08- 02	Podpis: 	Data: 2022 -08- 02	Podpis: 

1 Zakres działania:

Dotyczy: personelu medycznego wytwarzający odpady, firmy sprzątającej, osoba odpowiedzialnej za ochronę środowiska, sekcji zabezpieczenia, sekcja sprzętu medycznego i zaopatrzenia.

2 Terminy:

- 2.1 Odpady - oznaczają każdą substancję lub przedmiot, których posiadacz pozbywa się, zamierza pozbyć się lub do ich pozbycia się jest obowiązany.
- 2.2 Odpady medyczne - to odpady powstające w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
- 2.3 Odpady medyczne zakaźne – to odpady niebezpieczne, które posiadają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny lub inne formy przetrwalnikowe, zdolne do przeniesienia materiału genetycznego.
- 2.4 Odpady medyczne niebezpieczne - są to odpady, które zawierają substancje chemiczne, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do sądzenia, że wywołują choroby niezakaźne u ludzi lub innych żywych organizmów albo mogą być źródłem skażenia środowiska.
- 2.5 Ostrza – to wszystkie przedmioty mogące spowodować rany szarpane lub klute: igły do iniekcji, narzędzia stosowane do zabiegów naruszających ciągłość skóry lub błon śluzowych (wykorzystywane podczas zabiegów operacyjnych, stomatologicznych, akupunkturze, przekłuwaniu uszu), stłuczone szkło, poszarpany metal lub plastik.
- 2.6 Posiadacz odpadów - to każdy, kto faktycznie włada odpadami (wytwórcę odpadów, inną osobę fizyczną, osobę prawną lub jednostkę organizacyjną), z wyłączeniem prowadzącego działalność w zakresie transportu odpadów.

3 Klasyfikacja odpadów / kolorystyka worków

3.1. Odpady medyczne:

1. zakaźne o kodach 18 01 02*, 18 01 03* – **worek czerwony**
2. niebezpieczne, inne niż zakaźne o kodach: 10 01 06*, 18 01 08*, 18 01 10* – **worek żółty**
3. inne niż niebezpieczne o kodach: 18 01 01, 18 01 04, 18 01 07 i 18 01 09 – **worek w innym kolorze niż czerwony i żółty, np. niebieski**

3.2. Odpady pozostałe (komunalne) – gromadzi się w workach czarnych.


4. Podział i postępowanie z odpadami medycznymi

4.1. Odpady medyczne zakaźne o kodach 18 01 02 (z wyłączeniem 18 01 03) - części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania

4.2. Odpady medyczne zakaźne o kodach 18 01 03 (z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82) odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia materiału genetycznego, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do sądzenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt.

To odpady skażone drobnoustrojami chorobotwórczymi tj.:

- zużyte materiały opatrunkowe,

	PRZYCHODNIA LEKARSKA WOJSKOWEJ AKADEMII TECHNICZNEJ SP ZOZ	
	Instrukcja IZZ/25	Edycja 7
Segregacja i usuwanie odpadów medycznych		Strona 2/5

- zużyty sprzęt jednorazowy (np. strzykawki, aparaty do przetoczeń, próbówki i pojemniki na próbki do analiz i inne),
- środki ochrony indywidualnej (rękawiczki, fartuchy, maski),
- odpady o ostrych końcówkach (tj.: igły wenflony, szklane ampułki/fiolki itp.)

4.2.1. W/w odpady z wyjątkiem odpadów o ostrych końcach i krawędziach, gromadzi się w workach **koloru czerwonego** nieprzezroczystych, wytrzymałych, odpornych na działanie wilgoci i środków chemicznych, z możliwością jednokrotnego zamknięcia z przeznaczeniem utylizacji przez wyspecjalizowany podmiot. Ostre odpady gromadzi się w twardo ściennych pojemnikach.

4.3. Odpady medyczne niebezpieczne o kodach 18 01 06*, 18 01 08* i 18 01 10*

- **18 01 06*** - Chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, zawierające substancje niebezpieczne.
- **18 01 08*** - Leki cytotoksyczne i cytostatyczne.
- **18 01 10*** - Odpady amalgamatu dentystycznego.

4.3.1. W/w odpady z wyjątkiem odpadów o ostrych końcach i krawędziach, gromadzi się w workach **koloru żółtego** nieprzezroczystych, wytrzymałych, odpornych na działanie wilgoci i środków chemicznych, z możliwością jednokrotnego zamknięcia z przeznaczeniem utylizacji przez wyspecjalizowany podmiot.

4.3.2. Odpady medyczne o kodzie 18 01 10* gromadzone i przechowywane są w każdym gabinecie stomatologicznym w szczelnych słoiczkach wypełnionych do połowy wodą, opisanych "Odpad amalgamatu". Po ich wypełnieniu lub co najmniej raz w roku odpad ten przekazywany jest do Sekcji Sprzętu Medycznego i Zapatrzenia, która przekazuje go firmie prowadzącą działalność w zakresie unieszkodliwiania odpadów medycznych.


4.3.3. Informacja o powstałych odpadach medycznych o kodach 18 01 06* i 18 01 10* zostaje przekazana do Sekcji Sprzętu Medycznego i Zaopatrzenia, która zawiadamia firmę prowadzącą działalność w zakresie unieszkodliwiania odpadów specjalnych, następnie firma ta odbiera odpady, pozostawiając kartę przekazania odpadów i dokonuje ich unieszkodliwiania.

4.4. Odpady medyczne o kodach 18 01 01, 18 01 04, 18 01 07 i 18 01 09

- **18 01 01** - Narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki
- **18 01 04** - Inne odpady nie posiadające właściwości niebezpiecznych/nieskażone, tj.: ręczniki papierowe, prześcieradła jednorazowe opatrunki gipsowe, fiolki i ampułki po lekach, strzykawki użyte do przygotowania leków nie mające kontaktu z materiałem biologicznym
- **18 01 07** - Chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, inne niż wymienione w 18 01 06.
- **18 01 09** - Leki inne niż wymienione w 18 01 08.

4.4.1. W/w odpady z wyjątkiem odpadów o ostrych końcach i krawędziach, zbiera się do worków jednorazowego użycia z materiału nieprzezroczystego w kolorze **innym niż czerwony lub żółty** wytrzymałych, odpornych na działanie wilgoci i środków chemicznych, albo do pojemników wielokrotnego użycia, z przeznaczeniem utylizacji przez wyspecjalizowany podmiot. Ostre odpady gromadzi się w twardo ściennych pojemnikach.

4.4.2. Odpadach medyczne o kodzie 18 01 09 są przekazywane do Sekcji Sprzętu Medycznego i Zaopatrzenia, która przekazuje je firmie prowadzącą działalność w zakresie unieszkodliwiania odpadów medycznych.

	PRZYCHODNIA LEKARSKA WOJSKOWEJ AKADEMII TECHNICZNEJ SP ZOZ	
	Instrukcja IZZ/25	Edycja 7
Segregacja i usuwanie odpadów medycznych		Strona 3/5

5. Sposób postępowania z odpadami medycznymi

5.1. Worki jednorazowego użycia są umieszczane na stelażach lub w pojemnikach otwieranych pedałowio w taki sposób aby ich górna krawędź była, wywinięta na szerokość ok. 20 cm i nie ulegała skażeniu.

5.2. Odpady medyczne o ostrych końcach i krawędziach zbiera się do twardo ściennych pojemników o różnej wielkości, odpornych na działanie wilgoci, mechanicznie odpornych na przekłucie bądź przecięcie.

5.2.1. Do pojemników na ostre odpady należy wrzucać:

- zużyte igły iniekcyjne i chirurgiczne,
- 1 - razowe maszynki do golenia,
- szklane ampułki,
- płytki szklane, odłamki szkła lub plastiku,
- kaniule dożylnie,
- ostrza skalpeli,
- ostre elementy od zestawów do przetoczeń (odcięte nożyczkami, które po użyciu należy zdezynfekować),
- inne ostre przedmioty.

5.2.2. Zasady postępowania i usuwania ostrych narzędzi:

- Nigdy nie pozostawiać zużytych ostrych narzędzi, dopilnować ich wyrzucenia.
- Nie trzymać w kieszeni igieł, skalpeli, ani innych ostrych przedmiotów.
- Nigdy nie zakładać ponownie osłonek na igły.
- Unikać zdejmowania igieł ze strzykawek ręką, a także zginania, łamania i manipulowania zużytymi igłami.
- Nie używać ostrych narzędzi, co do których istnieje podejrzenie, że mogły być wcześniej użyte lub opakowanie jest uszkodzone.

5.3. Pojemniki na odpady medyczne o ostrych końcach i krawędziach, należy wymieniać na nowe nie rzadziej niż co 72 godzin. Pojemniki wypełnione do 2/3 objętości należy wymieniać niezwłocznie.


5.4. Pojemniki lub worki mogą być wypełnione nie więcej niż do 2/3 ich objętości, w sposób umożliwiający ich bezpieczne zamknięcie.

5.5. Niedopuszczalne jest otwieranie raz zamkniętych pojemników lub worków jednorazowego użycia.

5.6. W przypadku uszkodzenia worka lub pojemnika należy go w całości umieścić w innym większym nieuszkodzonym worku lub pojemniku.

5.7. Każdy pojemnik i każdy worek z odpadami medycznymi powinien posiadać widoczne oznakowanie identyfikujące zawierające:

- 1) kod odpadów w nich przechowywanych;
- 2) nazwę wytwórcy odpadów medycznych,
- 3) numer REGON wytwórcy odpadów medycznych,
- 4) numer księgi rejestrowej wytwórcy odpadów medycznych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, wraz z podaniem organu rejestrowego;
- 5) datę i godzinę otwarcia (rozpoczęcia użytkowania);
- 6) datę i godzinę zamknięcia.

	PRZYCHODNIA LEKARSKA WOJSKOWEJ AKADEMII TECHNICZNEJ SP ZOZ	
	Instrukcja IZZ/25	Edycja 7
Segregacja i usuwanie odpadów medycznych		Strona 4/5

5.8. Worki czerwone zawierające sztywne pojemniki na odpady medyczne o ostrych końcach i krawędziach obowiązkowo zamyka pielęgniarka. W przypadku gabinetów bez pielęgniarki – lekarz.

5.9. Nowe worki na odpady medyczne wyklada i odbiera z gabinetów/pracowni i zamyka firma sprzątająca.

5.10. W przypadku stwierdzenia, iż któryś wyłożony worek na odpady nie jest oznakowany, pielęgniarka dopilnowuje jego oznakowania.

6. Ulotka informacyjna:

6.1. Celem właściwego rozpoznania rodzaju odpadu oraz podkreślenia częstotliwości wymiany pojemnika lub worka na nowy w komórkach wytwarzających odpady medyczne rozmieścić ulotkę, która stanowi załącznik do instrukcji.

7. Transport odpadów medycznych na terenie Przychodni.

7.1. Transport odpadów medycznych realizowany jest przez firmę sprzątającą zewnętrzną na podstawie umowy na świadczenie usług sprzątania budynku Przychodni.

7.2. Transport wewnętrzny odpadów medycznych z miejsca powstawania do miejsca magazynowania i odbioru odbywa się środkami transportu przeznaczonymi wyłącznie do tego celu.

7.3. Do transportu wewnętrznego odpadów medycznych, o kodach wymienionych w pkt. 3.1.1 niniejszej instrukcji, używa wózków przewożących pojemniki zamykane. W przypadku niewielkich ilości odpadów do transportu wewnętrznego można używać transportowych pojemników zamykanych.

7.4. Transport wewnętrzny odpadów medycznych wykonuje się w sposób uniemożliwiający uszkodzenie worka lub pojemnika.

7.5. Środki transportu wewnętrznego odpadów medycznych i pojemniki wielokrotnego użycia należy zdezynfekować i umyć, preparatem dezynfekcyjnym, po każdym użyciu.

7.6. Transport wewnętrzny odpadów medycznych odbywa się w sposób uniemożliwiający narażenie na bezpośredni kontakt z tymi odpadami.

8. Zasady bezpiecznego magazynowania i usuwania odpadów medycznych:

8.1. Każda osoba wytwarzająca odpady medyczne jest osobiście odpowiedzialna za prawidłową segregację i natychmiastowe, bezpieczne ich usunięcie w miejscu ich powstawania.

8.2. Nie wolno zginać odpadów medycznych przed ich usunięciem.

8.3. Centralny punkt gromadzenia odpadów musi być niedostępny dla osób nieupoważnionych, owadów, gryzoni oraz innych zwierząt.

8.4. Magazynowanie odpadów medycznych o kodach 18 01 02 może odbywać się tylko w temperaturze do 10 °C, a czas ich przechowywania nie może przekroczyć 72 godzin. W tym celu w magazynie na odpady medyczne zainstalowana jest lodówka do przechowywania tych odpadów.

8.5. Magazynowanie odpadów medycznych o kodach 18 01 03*, 18 01 06*, 18 01 08*, 18 01 10* w temperaturze od 10 °C do 18 °C może odbywać się tak długo, jak pozwalają na to ich właściwości, jednak nie dłużej niż 72 godziny, natomiast w temperaturze do 10 °C - nie dłużej niż 30 dni.

8.6. Odpady medyczne o kodach 18 01 01, 18 01 04, 18 01 07 i 18 01 09 mogą być magazynowane tak długo, jak pozwalają na to ich właściwości, jednak nie dłużej niż 30 dni.

9. Historia zmian dokumentu

Lp.	Nr edycji	Data	Dotyczy stron	Opis i przyczyny zmiany
1	2	22.01.09	1-3	Wykreślenie z tytułu instrukcji treści „lub ognisk epidemiologicznych”. Przyczyna – tytuł sugeruje zakres zbyt daleko

	PRZYCHODNIA LEKARSKA WOJSKOWEJ AKADEMII TECHNICZNEJ SP ZOZ	
	Instrukcja IZZ/25	Edycja 7
Segregacja i usuwanie odpadów medycznych		Strona 5/5

				idący. Zmiany w treści instrukcji. Przyczyna - zmiana przepisów dotyczących zasad segregacji odpadów medycznych
2	3	04.11.09	2	Doprecyzowanie postępowania z odpadami medycznymi zakaźnymi i niezakaźnymi pkt 3.1 i 4.1.2. Potrzeba PLWAT.
3	4	16.06.09	2	Zmiana treści pkt. 3.12 – doskonalenia
4	5	14.11.11	1-4	Zmiana treści pkt 2, 3 – dostosowanie instrukcji do wymagań rozporządzenia o odpadach medycznych
5	6	08.01. 18		Zmiana pkt. 3.1.1; 3.1.3; 3.2.8; 3.6.5; zmian rozporządzenia
6	6	16.11.20	3	Zmiana pkt.3.2.8. 4)
7	7	02.08.2022	1-4	Doskonalenie całego dokumentu